

**DIAGNÓSTICO DE SALUD Y NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID 19, DE LOS
TRABAJADORES DE LA AUTORIDAD DE ASEO
URBANO Y DOMICILIARIO.**



NOVIEMBRE, 2020

*La salud es la riqueza
real y no piezas de oro
y plata.*

Mahatma Gandhi



Universidad de Panamá

Facultad de Enfermería

Departamento de Enfermería en Salud Pública

Salud Pública III

ENF 415



**Diagnóstico de salud y nivel de conocimiento sobre el Covid 19,
de los trabajadores de la Autoridad de Aseo Urbano
y Domiciliario, Noviembre 2020.**



Grupo: 4 Y 5 de IV° AÑO

De Licenciatura en Ciencias de la Enfermería



Panamá, República de Panamá

Noviembre, 2020

INDICE

Resumen	5
Introducción	6
Área de estudio	7
Ubicación geográfica	7
Identificación y reseña histórica	8
Características demográficas y de Salud	8
Metodología	9
Presentación y análisis de los resultados	10
Conocimiento acerca del Covid 19	11
Factores de riesgos personales	12
Factores de riesgos laborales	15
Implicaciones problemáticas	17
Intervenciones	17
Intervención 1	17
Intervención 2	17
Intervención 3	18
Limitaciones del estudio	18
Conclusiones	19
Recomendaciones	19
Agradecimientos	19
Referencias	21

RESUMEN

Antecedentes: Un diagnóstico de salud es el conocimiento aproximado de las diversas problemáticas de una población objetivo, a partir de la identificación e interpretación de los factores y actores que determinan su situación, un análisis de sus perspectivas y una evaluación de esta. Para este estudio utilizamos los recolectores y damas de barrido de la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario de la ciudad Panamá. **Objetivo:** Desarrollar el diagnóstico de salud, identificando el nivel de conocimiento sobre el Covid 19, de los trabajadores de la autoridad de aseo urbano y domiciliario, noviembre 2020. **Método:** Estudio descriptivo llevado a cabo en la población trabajadora de la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario (AAUD), con los recolectores y damas de barrido del área metropolitana de la ciudad de Panamá, ambos grupos hacen un total de 1,692 personas; se diseñó un cuestionario electrónico que constaba de 42 preguntas con las siguientes características: 30 preguntas cerradas, 4 abiertas y 8 de opción múltiple. Se recopilaron datos como: a) las enfermedades crónicas no transmisibles y otras enfermedades; b) el conocimiento acerca del Covid 19; c) estilos de vida saludable y d) factores de riesgos laborables. **Resultado:** La muestra final queda constituida por 32 trabajadores de la AAUD (53.1% de hombres y 46.9% de mujeres) para una tasa de respuesta del 65% de la muestra estimada (50), en lo referente a las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) el sexo femenino tuvo 28.1% (9) que son hipertensas, y el 3.1% (1) padece diabetes. En las pruebas de detección temprana de cáncer (PAP y examen de mama) solo el 21.9% del 46.9% del total del sexo femenino se realizaron las pruebas y el 100% del sexo masculino, no se realizó el examen de próstata, de acuerdo con las medidas de prevención ante el Covid 19, el 97% (31) afirmó tener el conocimiento de ellas, de lo cual 75% (24) seleccionó correctamente el lavado de manos y el uso de mascarillas. **Conclusiones:** El diagnóstico de salud de una población es una valiosa herramienta para detectar problemas de salud pública, en este estudio identificamos que existe una necesidad de capacitación que tienen los trabajadores de la AAUD sobre las enfermedades crónicas no transmisibles y otras enfermedades, asistencia a controles de salud y reforzar las medidas de bioseguridad ante el Covid 19.

Palabras claves: autoridad de aseo urbano y domiciliario, Covid 19, diagnóstico de salud, enfermedades crónicas no transmisibles.

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de salud realiza una identificación de la realidad incluyendo la situación de salud de la población objeto de estudio y sus determinantes, los recursos con que cuentan para dar respuestas a situaciones que se están produciendo en su entorno, así como el apoyo con que cuenta por parte de las instancias gubernamentales de las que depende

Panamá genera 4,372.72 toneladas de desechos, de los cuales el 38 % es de la ciudad. No se cuenta con los equipos necesarios para afrontar tal demanda es por ello que con la llegada del Covid 19 se debe cumplir con la protección y protocolos que respondan a disminuir que existan contagios dentro de este personal.

Las consecuencias para la salud pública generadas por la pandemia global del Covid 19 también tienen un impacto directo en la salud de los trabajadores y, por consiguiente, en la resiliencia y supervivencia de las empresas y de la economía de un país. Se ha implementado la modalidad de trabajo a distancia, sin embargo, esta modalidad no es aplicable en numerosas actividades productivas, en las que los trabajadores siguen acudiendo a sus centros de trabajo de forma presencial, lo que los hace más vulnerables al contagio

Las enfermedades crónicas no transmisibles constituyen un problema grave de salud pública actualmente ya que ha ido aumentando a consecuencia de la pandemia Covid 19, la personas dejan de asistir a sus controles de salud. Estas enfermedades afectan desproporcionadamente a los países de ingresos bajos y medios, donde se registran más del 75% (32 millones) de las muertes por ECNT.

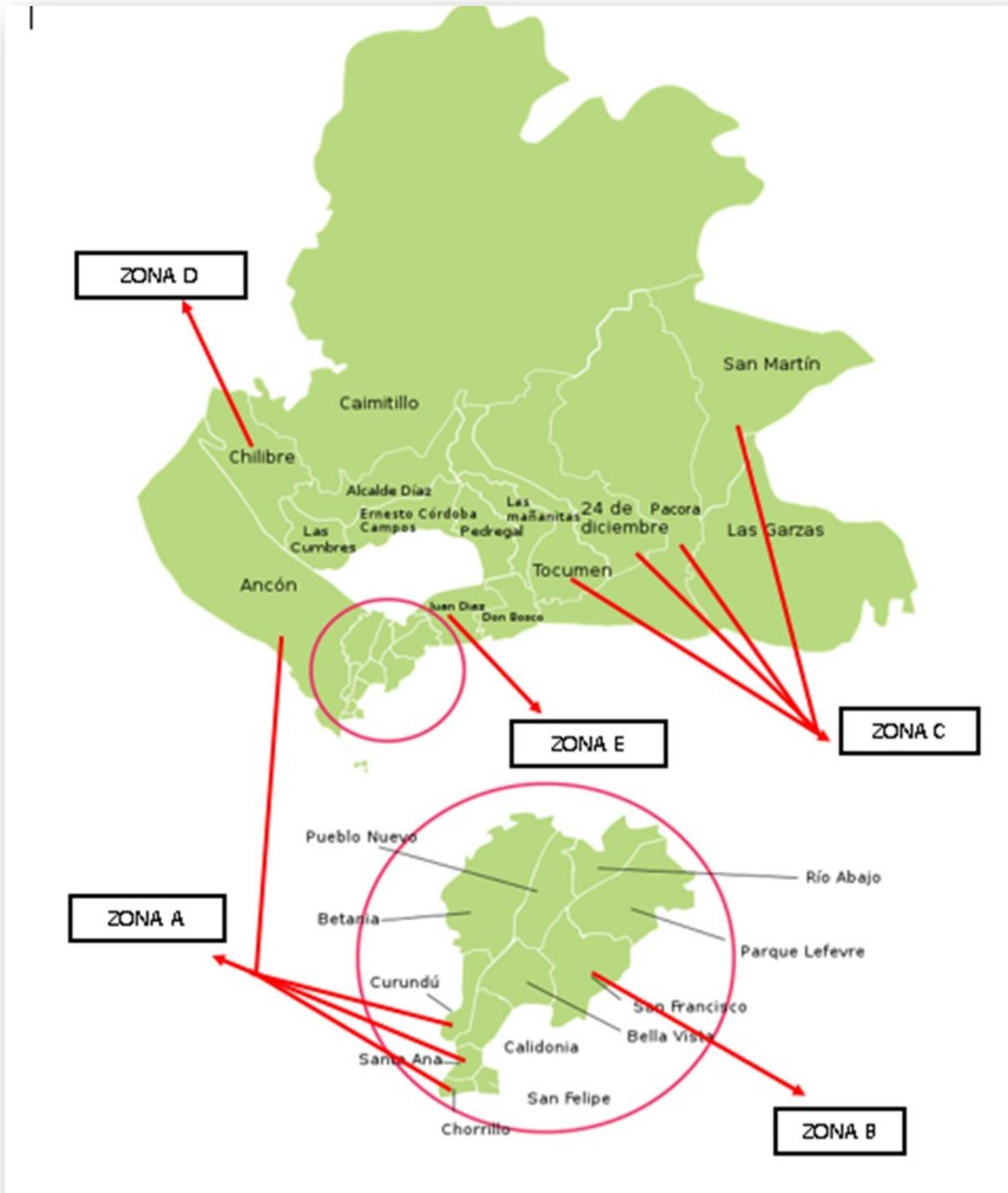
La población de objeto de estudio fueron los trabajadores de la autoridad de Aseo, quienes están expuestos a un alto riesgo de contagio por las labores que realizan. Para el mes de agosto del presente año, ya habían muerto 5 trabajadores, 67 casos recuperados y 27 casos en cuarentena por Covid 19 según lo reportado por la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario.

El objetivo del trabajo fue el desarrollar el diagnóstico de salud, identificando el nivel de conocimiento sobre el Covid 19, de los trabajadores de la autoridad de aseo urbano y domiciliario, noviembre 2020. Los datos obtenidos fueron a través de la aplicación de las encuestas virtuales a los trabajadores participantes del estudio, con dichos resultados se estableció una priorización de las necesidades de capacitación de los participantes.

ÁREA DE ESTUDIO

Ubicación geográfica

La autoridad de aseo urbano y domiciliario es una institución que se encarga de la recolección de basura del distrito de Panamá, cuenta con 5 regiones en todo el distrito.



Identificación y reseña histórica

- En 1953, a raíz de los Tratados Remón-Eisenhower, Se crea el Departamento de Acueductos, Calles y Alcantarillados (DACA), adscrito al Ministerio de Trabajo, Previsión Social y Salud Pública, heredado de la antigua Oficina de Salubridad.
- En 1961 el sistema de gestión de los desechos sólidos se encontraba colapsado en 1962 (DACA) fue sustituida por un Patronato de Aseo que a su vez fue eliminado en 1967; las funciones se transfirieron a la Dirección General de Aseo del Municipio de la Ciudad de Panamá, y posteriormente al Ministerio de Obras Públicas.
- En 1968. Se creó el Departamento de Aseo, bajo supervisión del Director Ejecutivo del IDAAN.
- En 1984 se creó la Dirección Metropolitana de Aseo (DIMA) como entidad autónoma del Estado, el basurero de Panamá Viejo fue cerrado en 1986 y se construyó el relleno sanitario de Cerro Patacón.
- En 1999 las administraciones de los rellenos sanitarios existentes en los municipios fueron transferidos a la Dirección Metropolitana de Aseo Urbano y Domiciliario (DIMAUD), adscrita a los municipios de Panamá, San Miguelito y Colón. Este traspaso se da dentro del incipiente proceso de descentralización pública y tratando de que los municipios resolvieran los problemas de sus comunidades.
- En el 2010 se crea la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario (AAUD), e inicia operaciones en el distrito capital para encargarse de la recolección de basura, con la meta de recolectar más de 1,500 toneladas de desechos diarios, que eran responsabilidad de la DIMAUD. (AAUD, 2010).

Características demográficas y de salud

El distrito de Panamá según una estimación del año 2019 tiene una población de 1.183 millones de habitantes, de los cuales 826.933 son hombre y 836.980 son mujeres, es el distrito más poblado del país, cuenta con 26 corregimientos: 24 de Diciembre, Alcalde Díaz, Ancón, Betania, Bella Vista, Caimitillo, Chilibre, Don Bosco, El Chorrillo, La Exposición o Calidonia, Curundú, Ernesto Córdoba Campos, Juan_Díaz, Las_Cumbres, Las Garzas, Las_Mañanitas, Pacora, Parque_Lefevre, Pedregal, Pueblo Nuevo ,Río Abajo, San Felipe, San Francisco, San Martín, Santa Ana, Tocumén, tiene una extensión territorial de 2,561 km² en los cuales se han ubicado 537.666 viviendas particulares, todos los corregimientos cuentan con iglesias, católicas y de otras religiones, en cuanto al sistema de atención integral a lo largo del distrito se ubican Centros de salud o Policlínicas en cada corregimiento, hospitales públicos y privados como el Hospital Santo Tomas, Hospital Irma Lourdes de Tzanetatos, Hospital Clínica San Fernando, la mayoría de los corregimientos del distrito de Panamá cuentan con suministros de agua potable, con excepción de algunos corregimientos como San Martín, Pacora en donde el suministro de agua muchas es a través de tanques de reserva,

El distrito de Panamá cuenta con dos de los corregimientos con más casos de Covid 19: Tocumén y Pacora, tienen además áreas recreativas, en estos corregimientos existen tanto escuelas primarias como secundarias y universidades. En el distrito de Panamá se encuentra el centro político, económico, administrativo y cultural de la República, siendo sede central de casi todas las grandes empresas del país.

La autoridad de aseo urbano y domiciliario (AAUD) cuenta con un total de 1,107 de recolectores y damas de barrido quienes son nuestra población de estudio y que por la situación mundial de salud debido al Covid- 19 solo está laborando el 30%, es decir 774 persona, el 34.4 % de los trabajadores encuestados trabajan en la zona de Curundú, seguido del 25% que labora en la zona de Paso blanco, en cuanto al lugar de residencia el 19% de los recolectores y damas de barrido residen el Panamá centro y Panamá este.(AAUD,2020).

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo que nos ayudó con las características y problemas de la comunidad elegida, transversal porque en la misma se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

Para poder recabar la información adecuada para la presente investigación se empleó una encuesta electrónica creada en Google Forms, que fue distribuida a los trabajadores de la AAUD; se estructuró con 42 preguntas: 30 cerradas, 4 abiertas, 8 de selección múltiple: los estilos de vida, las enfermedades crónicas no transmisibles y otras enfermedades, conocimiento acerca del Covid 19 y factores de riesgo laborales. En la validación a través de una prueba piloto se les realizó a 36 personas entre ellos familiares o conocidos de los estudiantes, para conocer si las preguntas eran comprensibles para las personas o si surgía alguna duda la cual se concluyó que tuvo una buena aceptación y comprensibilidad.

El universo de nuestro estudio está compuesto por trabajadores permanentes como transitorios haciendo un total de 3,474, de esta cantidad solamente está laborando el 30% por la pandemia provocada por el coronavirus. La población que elegimos para realizar el diagnóstico de salud estuvo conformado por los recolectores y las damas de barrido de la entidad, ambos grupos hacen un total de 1,692, en donde la muestra originaria era de 50 trabajadores; este número fue acordado por las autoridades competentes por la situación actual de la pandemia, sin embargo, obtuvimos una tasa de respuesta del 65% (32) colaboradores de la AAUD.

La fuente primaria información del presente estudio está dividido dos partes: la primera está basada en la revisión de la literatura y la segunda parte, de los datos primarios obtenidos de la encuesta.

Para analizar la información obtenida de manera más eficiente, se creó una base de datos, para que los mismos fueran organizados y clasificados. La herramienta que mejor se adaptó a nuestro estudio, fue Excel; al igual los resultados se presentan en cuadros y gráficas, para una mejor comprensión.

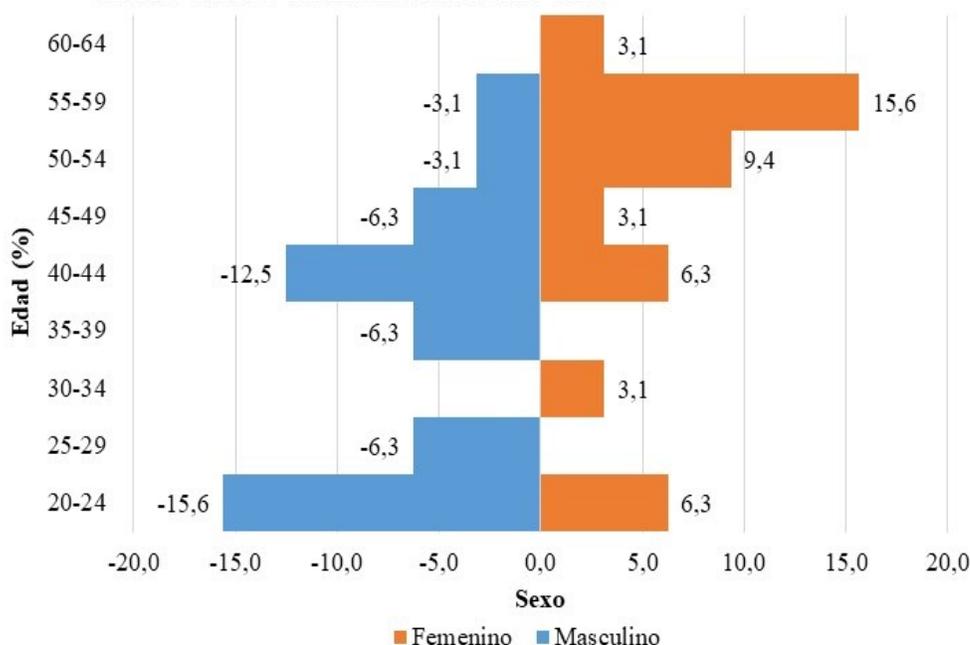
Se respetan todos los derechos de los participantes, porque se guarda la confidencialidad y el anonimato de la información recolectada, cabe resaltar que la participación de los trabajadores fue completamente voluntaria, previo a la aplicación de la encuesta; el trabajador debía dar su consentimiento para participar en la misma, y estaba claro que si no deseaba continuar en el estudio podía retirarse en cualquier momento

PRESENTACION Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En esta sección se presentaran el análisis e interpretación de los datos proporcionados por la tasa de respuesta del 65% (32) de los trabajadores de la AAUD.

FIGURA 1

PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE DEL ESTUDIO POR SEXO SEGÚN GRUPO DE EDAD. OCTUBRE: 2020.



Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

La estructura de la población estudiada, nos muestra que el 53.1% (17) representado por la población masculina, se observa que el 40.7% (13) están entre los 20 a 44 años de edad, mostrando que están en las primeras etapas de la adultez joven y empezando la etapa madura y de productividad. Por otra parte, el 46.9% (15) de mujeres, de las cuales 34,4% (11), se encuentran en el rango de 40 a 59 años, por lo que según nuestra percepción como estudiantes encontramos esta población en su mayoría en la etapa de la adultez madura.

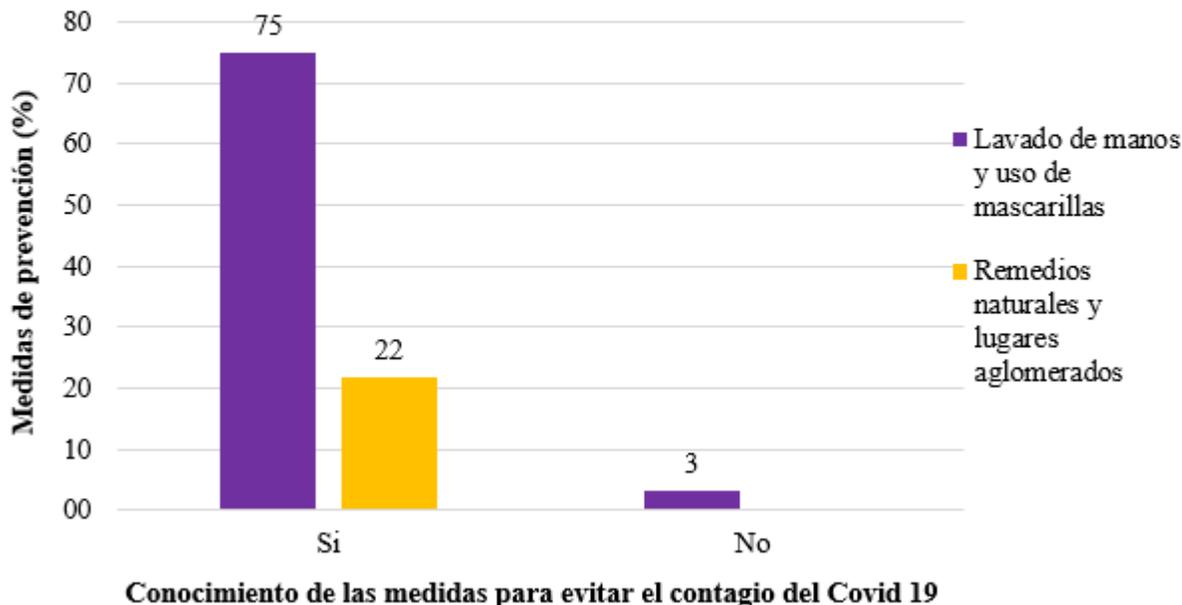
Según los datos presentados por Ministerio de Salud (2018) podemos ver que población para este año era de 4, 158,783 habitantes, reduciendo su base y con una variante en el ápice ancho, reflejando una tendencia de población en etapa de adulto mayor en aumento, comparando la población estudiada con los datos citados podemos observar que tenemos una pirámide compuesta por una población en etapas de adulto joven y mayor concentración en adulto medio, lo que nos refleja una tendencia a mayor concentración de fuerza laboral en edades avanzadas.

Analizándolo esto de manera general la pirámide, podemos observar con que nuestra población es predominante en varones, por lo que según la Contraloría general y el Instituto de Nacional de Estadísticas y Censo (2011-2016), el índice de masculinidad estimado para este periodo vario de 101.0 y 100.7 hombres por cada 100 mujeres, observándose así que la relación entre ambos sexos sigue en equilibrio como tendía a ser en esos años y además en su mayoría se encuentran encima de los 40 años por lo que podemos tener una pirámide de tipo regresiva.

Conocimiento acerca del Covid 19

FIGURA 2

MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID 19 SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES DEL ESTUDIO, PROVINCIA DE PANAMÁ. OCTUBRE-NOVIEMBRE: 2020



Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

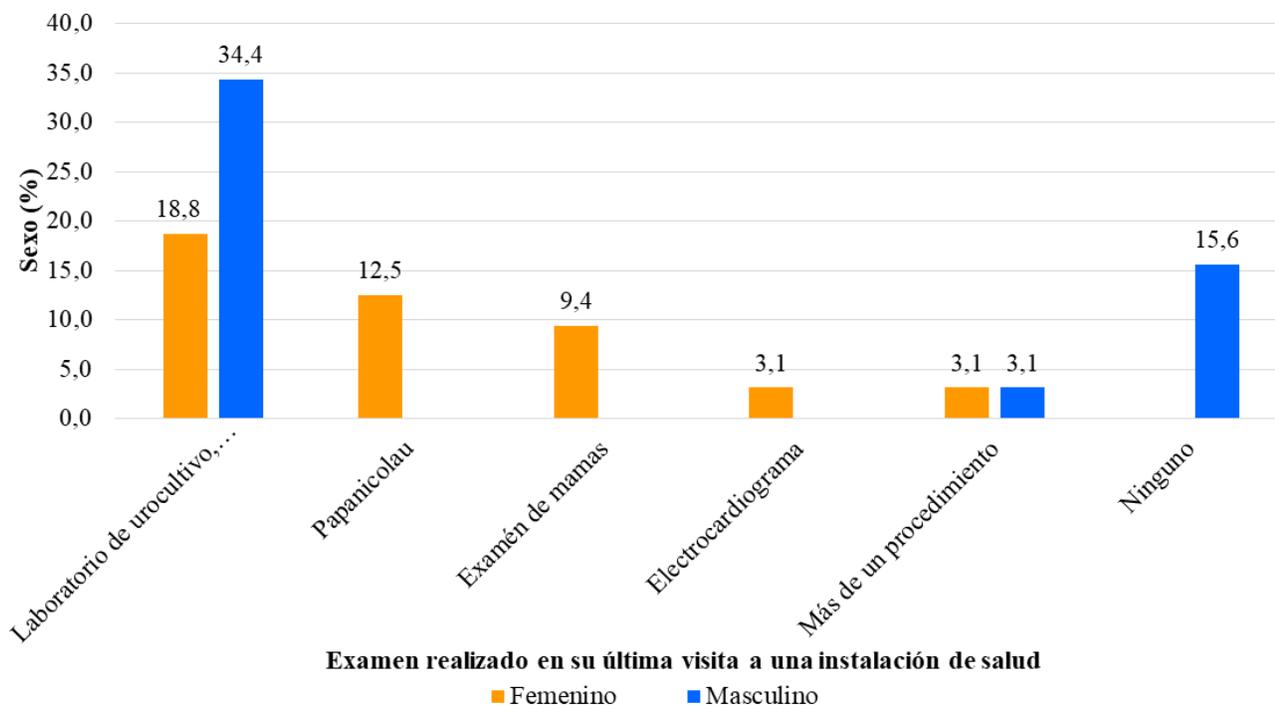
La figura 2 nos muestra que del 97% (31) afirmó tener el conocimiento acerca de las medidas de prevención, de lo cual 75% (24) selecciono correctamente el lavado de manos y el uso de mascarillas, pero el 22% (7) selecciono medidas no correctas de prevención. Asimismo un 3% (1) respondió que no conocían de las medidas pero sabía que el lavado de manos y el uso de mascarillas eran necesarias.

Por lo que se espera que con ayuda de la intervención sobre los equipos y medidas de prevención contra el contagio por Covid 19 realizadas a esta población hayan podido aclarar las dudas y reforzar el conocimiento correcto sobre estas, ya que según el informe de situación de Panamá (13 de octubre de 2020) la mayoría de la población tiene una evolución favorable del Covid 19, lo que hace que sea aún más importante reducir la transmisión de la enfermedad tomando precauciones como ponerse mascarillas, mantener la distancia física y evitar las multitudes, y mantener una frecuente higiene de manos. Asimismo lo recomienda la OMS (2020) sobre las medidas de precaución básicas aparte de las mencionadas si va a toser, cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo. Puesto que el reforzamiento de estas medidas a esta población que se encuentra tan expuesta a muchos factores de riesgos por su tipo de trabajo pueda ayudar a disminuir el contagio por Covid 19.

Factores de riesgos personales

FIGURA 3

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO POR SEXO SEGÚN EXAMEN REALIZADO EN SU ÚLTIMA VISITA A UNA INSTALACIÓN DE SALUD, PROVINCIA DE PANAMÁ. OCTUBRE - NOVIEMBRE: 2020

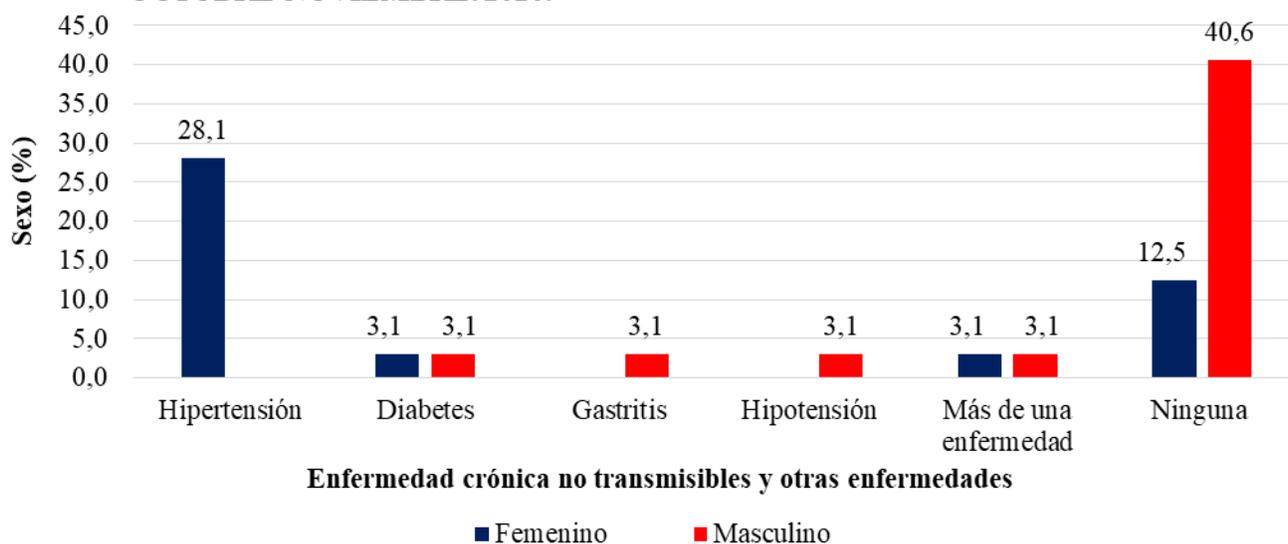


Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

En la figura 3 se muestra por sexo, el control de salud que se realizan los trabajadores encuestados mediante exámenes de laboratorio, requeridos mensual y anualmente, así como también visitas médicas. En donde refleja que del sexo femenino asisten 46.9 % (15) de la población encuestada, de las cuales 9.4% (4) realizan exámenes de mamas, 12.5% (4) Papanicolau, por su parte, el sexo masculino tiene una menor asistencia para la realización de exámenes con 37.5% (12) de laboratorio con un 34.4% (11), y 3.1% (1) se realiza más de un procedimiento en su mayoría laboratorios. Según el Ministerio de Salud (2018) la población con mayor cantidad de consultas de control y servicios de apoyo (laboratorios, radiología, etc.) con mayor prevalencia es el sexo femenino con un 61.7%, esto es acorde a los resultados de nuestra investigación en donde se muestra que el sexo femenino asiste más a los establecimientos de salud.

FIGURA 4

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO POR SEXO SEGÚN ENFERMEDAD CRÓNICA NO TRANSMISIBLES Y OTRAS ENFERMEDADES, PROVINCIA DE PANAMÁ. OCTUBRE-NOVIEMBRE: 2020.

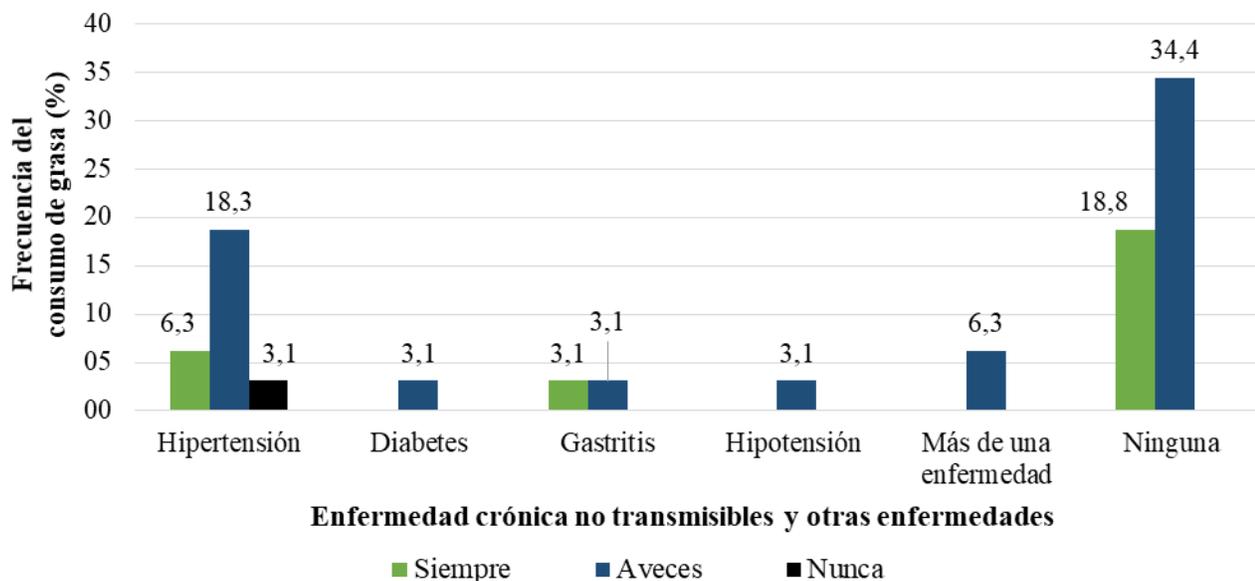


Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

Como podemos ver en la figura 4, nos indican por sexo, la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles, en donde el sexo femenino posee mayor prevalencia con un 34.3% en comparación con un 12.4% (4) que padecen en el sexo masculino. Según el Ministerio de Salud (2018) del total de enfermedades crónicas no transmisibles, el 36.2% corresponde a Hipertensión arterial, 14% diabetes mellitus siendo el sexo femenino el que posee la mayor prevalencia de casos, los datos citados nos reafirman que existe un mayor riesgo para el desarrollo de estas enfermedades como lo son la hipertensión arterial y diabetes mellitus por parte del sexo femenino.

FIGURA 5

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO POR FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE GRASA SEGÚN ENFERMEDAD CRÓNICA NO TRANSMISIBLES Y OTRAS ENFERMEDADES, PROVINCIA DE PANAMÁ. OCTUBRE-NOVIEMBRE: 2020



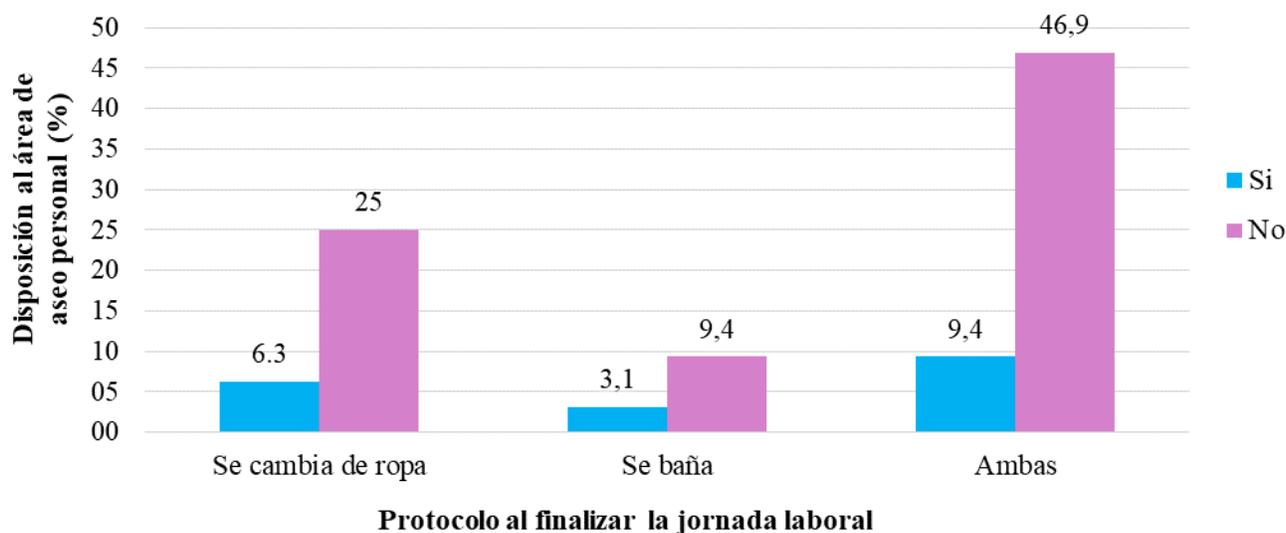
Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

En la figura 5 nos indica por frecuencia de comidas con alto contenido de grasa, según padecimiento de enfermedades crónicas no transmisibles y otras enfermedades, en donde el 37.1% (11) padece alguna enfermedad crónica, el 27.7% (9) sufre hipertensión, de los cuales, el 18.3% (5) consumen a veces comida con alto contenido de grasa, 6.3% (2) lo hacen siempre y un 3.1% (1) nunca. El 6.3% (2) posee más de una enfermedad crónica no transmisible y consume a veces este tipo de alimento y el 3.1% (1) sufre diabetes y consume alimentos con alto contenido de grasa a veces. Por otra parte, del 6.2% (2) que sufre otras enfermedades como la gastritis el 3.1% (1) consume siempre y 3.1% (1) consume a veces. El Ministerio de Salud (2018) establece que la dislipidemia constituye el 38%, la obesidad y sobrepeso con un 43.6% de las enfermedades crónicas no trasmisibles, lo que nos lleva a relacionar la alimentación no saludable con los altos índices de dislipidemia y obesidad existentes en Panamá.

Factores de riesgos laborales

FIGURA 6

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO POR DISPOSICIÓN AL ÁREA DE ASEO PERSONAL SEGÚN EL PROTOCOLO AL FINALIZAR LA JORNADA LABORAL, PROVINCIA DE PANAMÁ. OCTUBRE-NOVIEMBRE: 2020



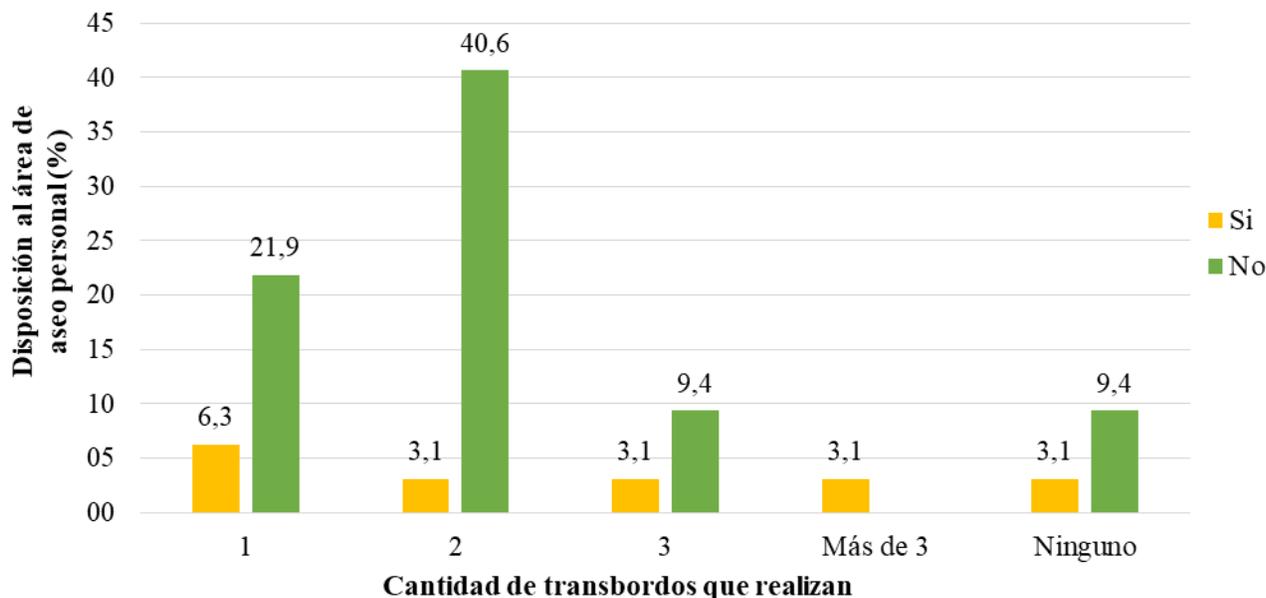
Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

Cómo nos muestra la figura 6, en relación con el protocolo al finalizar la jornada laboral, los trabajadores de la AAUD nos señalan si tienen la disposición al área de aseo personal dentro de la institución por lo que un 31.3% (10) de ellos que se cambia de ropa, señalan que solo el 6.3% (2) si posee un lugar para poder asearse, pero al contrario el 25% (8) no dispone de ello. Mientras que el 12.5% (4) que seleccionaron la opción de bañarse al terminar la jornada de trabajo, el 3.1% (1) dispone en su instalación de un sitio para bañarse, pero el 9.4% (3) no dispone de ese mismo beneficio. Por lo que vemos en último lugar que los trabajadores que realizan ambas actividades siendo la mayoría con un 56.3% (18), nos dicen que más de la mitad de ese porcentaje con un 46.9% (15) realiza ambas actividades sin tener un lugar para realizar su aseo personal al terminar la jornada, y el 9.4% (3) si se puede bañar y cambiar teniendo un lugar donde asearse en el trabajo.

Sumando que esta población se puede considerar que se encuentra en riesgo por las circunstancias de la pandemia y los factores a los que se exponen diariamente por su tipo de trabajo, en el informe de situación (13 de octubre de 2020) nos indica que el Covid 19 ha puesto de relieve un problema de larga data para la salud pública, evidenciando la mayor transmisión comunitaria y mortalidad en las áreas geográficas más desfavorecidas, que por lo general tienen trabajos que les exigen estar más cerca de otros individuos. He ahí la importancia de tener un protocolo de llegada a casa como señala la Licenciada Zoraya Him, enfermera epidemióloga de la policlínica Dr. Santiago Barraza en La Chorrera como recomendaciones de seguridad para el ingreso y salida de casa.

FIGURA 7

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO POR DISPOSICIÓN AL ÁREA DE ASEO PERSONAL SEGÚN CANTIDAD DE TRANSBORDOS QUE REALIZAN, PROVINCIA DE PANAMÁ. OCTUBRE-NOVIEMBRE: 2020.



Fuente: Datos obtenidos de encuesta electrónica realizada por los estudiantes 4to año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, octubre 2020.

La figura 7 nos muestra la relación de la cantidad de transbordos que realizan los trabajadores de la AAUD con la disposición que tienen con el área de aseo personal dentro de la empresa reflejando que el 43.7% (14) de ellos realizan 2 transbordos para movilizarse a su trabajo, y solo el 3.1% (1) señala tener un área de aseo personal en el trabajo, mientras el 40.6% (13) no dispone de algún área de aseo. A lo que las personas que realizan solamente 1 transbordo, que son el 28.2% (9) nos responden que el 6.3% (2) si posee un área para bañarse, pero el 21.9% (7) no poseen el mismo beneficio. En el caso de las personas que realizan 3 transbordos con un total de 12.5% (4), el 9.4% (3) no tienen un área de aseo personal y el 3.1% (1) si lo tienen, y en el caso de los que no realizan ningún tipo de transbordo siendo el 12.5% (4), solo el 3.1% (1) tienen un lugar para bañarse y el 9.4% (3) no lo tiene. Por lo que en último lugar las personas que realizan más de 3 transbordos con un 3.1% (1) refiere si tener disposición de un lugar para poder realizar su aseo personal dentro de la empresa.

Dicho esto podemos analizar desde nuestra perspectiva que por ver la cantidad de lugares y transportes a los que están expuestos y están exponiendo estos trabajadores, el uso correcto del gel alcoholado y de las mascarillas es una medida de prevención primordial para evitar la movilización de este virus por las diferentes superficies que todos tocan, porque según la OMS (2020) “diversos estudios han demostrado que el virus del COVID-19 puede sobrevivir hasta 72 horas en superficies de plástico y acero inoxidable, menos de 4 horas en superficies de cobre y menos de 24 horas en superficies de cartón”. Por lo que en Panamá, la Autoridad del Tránsito y Transporte Terrestre adopto medidas para la prevención del Covid 19 en el transporte público por lo que los usuarios “cumplir con las medidas sanitarias establecidas: usar mascarilla correctamente, realizar higiene de manos frecuentemente, entre otras medidas, debido al alto riesgo de transmisión dentro del transporte público por la cantidad de usuarios”.

IMPLICACIONES PROBLEMATICAS

De lo previamente señalado, realizamos una priorización seleccionando las problemáticas de mayor porcentaje según las respuestas de los 32 trabajadores de la AAUD:

- Dificultad para diferenciar las medidas preventivas y los equipos de protección personal para disminuir el riesgo de contagio por Covid-19. El 53% de los colaboradores de la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario de Panamá no conoce o no tienen claro cuáles son las medidas de prevención del Covid-19.
- Alta incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles. Alto índice (37.1%) de Enfermedades Crónicas No Transmisibles en los colaboradores de La Autoridad de Aseo.
- No se realizan las pruebas de detección temprana. Solo el 21.9% del 46.9% que es el total del sexo femenino de la muestra, se realiza las pruebas de detección temprana de cáncer (PAP y el examen de mama), el 100% del sexo masculino, no se realiza el examen de próstata.

De acuerdo con los problemas identificados realizamos las siguientes

INTERVENCIONES

Intervención 1

Titulada: “Equipos y medidas de prevención contra el contagio por Covid-19”. El objetivo fue orientar a los colaboradores de la Autoridad de Aseo acerca de los equipos y medidas para prevenir el contagio de Covid-19. Nuestra meta era lograr que el 80% de los colaboradores de la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario de Panamá conocieran los equipos y las medidas para prevenir el contagio de Covid-19 en el lugar de trabajo y en el transporte público. A través de 5 videos educativos producidos por nosotros los estudiantes, les presentamos los siguientes temas con sus respectivos enlaces:

- Medidas de prevención en el trabajo y en el transporte público (<https://youtu.be/h7wlJgmqe6o>)
- Uso correcto del gel alcoholado (<https://youtu.be/iY-RhZdVB4A>)
- Protocolo de llegada a casa (<https://youtu.be/Fb2CQ59QpCw>)
- Lavado correcto de manos (<https://youtu.be/l-X3HpTphuQ>)
- Uso correcto de las mascarillas quirúrgicas y de tela (<https://youtu.be/sLAG89q7OIw>)

Esta intervención se realizó enviando los videos educativos el día 30 de octubre mediante la aplicación de mensajería instantánea WhatsApp, posteriormente se les realizó una llamada telefónica a los participantes para realizarles preguntas referentes a los equipos y medidas de prevención contra el contagio por Covid-19, en caso de que respondieran de forma incorrecta se les realizó la orientación correspondiente. Algunos participantes no respondieron los mensajes ni las llamadas ese día y otros tenían el celular apagado por lo que optamos por llamarlos al día siguiente.

En dicha intervención, se logró que un 75% (24 personas) del total de los colaboradores (32 personas) que participaron de la evaluación; el 100% mencionaron correctamente las medidas de prevención contra el contagio de Covid-19 e igualmente el 100% respondió correctamente al uso correcto de la mascarilla quirúrgica. Sin embargo, en el uso correcto del gel alcoholado solo el 50% de los evaluados contestaron satisfactoriamente.

Intervención 2

Titulada: “Educación en salud a los colaboradores de la Autoridad de Aseo de Panamá sobre las Enfermedades Crónicas no transmisibles”. El objetivo fue orientar a los colaboradores de la Autoridad de Aseo sobre las Enfermedades Crónicas No Transmisibles. Nuestra meta era lograr que el 80% de los colaboradores de la autoridad de Aseo recibirá el material educativo acerca de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles. A través de un video educativo producido por nosotros los estudiantes, les presentamos los siguientes temas con su respectivo enlace: Enfermedades no transmisibles, factores de riesgo, influencia de una alimentación saludable en las ENT y actividades de prevención (<https://youtu.be/4CjgETJj2d0>).

Para esta intervención usamos la aplicación WhatsApp para enviar el video educativo a los participantes

el día 31 de octubre, tanto a los que habían respondido la primera intervención como los que no lo habían hecho. Mediante llamada telefónica les realizamos preguntas sobre la información brindada en el video “enfermedades crónicas no transmisibles”, de no responder correctamente procedimos a brindarles orientación inmediata. En esta ocasión llamamos nuevamente a los participantes que no habían respondido la primera intervención para que nos respondieran ambas intervenciones, pero algunos no contestaban y otros tenían su celular apagado, implementamos la estrategia de llamarlos de otros números de celular y así logramos conseguir que algunos nos respondieran las intervenciones.

En dicha intervención, se logró que un promedio de 89.65% de los colaboradores que participaron de la evaluación (22 personas) respondieron satisfactoriamente acerca de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Intervención 3

Titulada: “Importancia de las pruebas de detección temprana”. El objetivo fue reforzar a los colaboradores de la AAUD sobre el valor de realizarse las pruebas de detección temprana. Nuestra meta era lograr que el 80 % de los colaboradores de la AAUD, recibieran orientación sobre la importancia de la realización de las pruebas de detección temprana de cáncer “YO ME CUIDO”. Por medio de 2 videos educativos producidos por nosotros los estudiantes, les hablamos sobre dos temas con sus respectivos enlaces e imagen:

- Detección temprana del cáncer de mama (<https://youtu.be/ckTRsvkwMak>)
- Detección temprana del cáncer de próstata (<https://youtu.be/A5Klx4WGsXQ>)

y mediante una imagen educativa les presentamos información sobre el Papanicolau buscando que los colaboradores, tomen conciencia sobre la importancia del examen y como puede llegar afectar su salud, ya que el cáncer de mama según las estadísticas del (ION, 2018) está en la primera posición entre principales 25 diagnósticos de cánceres y el cáncer de próstata en la 11° posición la cual nos demuestra la importancia, del examen de mamá y próstata.

En esta última intervención enviamos los videos e imágenes educativas el día 2 de noviembre mediante WhatsApp tanto a los participantes que habían respondido las intervenciones anteriores como a los que no, horas más tarde los llamamos por teléfono para realizarle preguntas referentes al tema del material educativo “Importancia de las pruebas de detección temprana” y recibieran orientación sobre la importancia de la realización de estas pruebas. En esta ocasión algunos participantes no respondían las llamadas ni los mensajes, aun así, los llamamos desde otros números de teléfono para conseguir sus respuestas e intentamos contactarlos hasta el día de 5 de noviembre.

En dicha intervención, se logró un 59.4% (19 personas) del total de colaboradores a los que se les envió la intervención (32 personas); un 100% contestó correctamente a las preguntas sobre la importancia de las pruebas de detección temprana (PAP, examen de mama y próstata).

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Al momento de dar inicio a nuestro proyecto de investigación nos encontramos con la limitación más grande, la presencia de la pandemia causada por el virus SARS-CoV2 que lastimosamente está originando muchos contagios y muertos a nivel mundial, lo que nos obliga a vivir mediante ciertos lineamientos y restricciones de movilidad, distanciamiento o la eliminación de cualquiera posibilidad de poder acceder a las instalaciones de las diversas regiones de recolección de la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario, lo que nos redujo los medios para tener interacción con los participantes, así como la realización de intervenciones en salud (toma de presión arterial, glicemia capilar, vacunación, orientación de mayor población).

A partir de esto se generaron una serie de dificultades como lo son:

Carencia de investigaciones previas referente a nivel de conocimientos y riesgos existentes en el personal encargado de la recolección de basura frente al virus SARS-CoV2.

Dificultad de comunicación y disponibilidad debido a horarios rotativos y lugar de trabajo no fijo de los trabajadores de la AAUD, lo que nos llevó a buscar nuevas estrategias para coincidir con su tiempo libre y despertar en ellos interés en el proyecto.

Otro inconveniente presentado fue durante la etapa de intervenciones, tuvo que realizarse durante las fechas que coinciden con fiestas patrias en nuestro país, esto pudo influir con la disminución en las tasas de respuestas.

CONCLUSIONES

Se realizó una priorización de problemas dirigidos a abordar las deficiencias que reflejaron las encuestas, los principales fueron:

La salud de los trabajadores de la AAUD, está influenciada por los estilos de vida poco saludables, esto fue evidenciado en una alta incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles; el desconocimiento de las medidas de prevención del Covid 19 y el equipo de protección personal, fueron aspectos relevantes en los resultados que ameritaban una intervención.

Las pruebas de detección de cáncer de mama, cervico uterino y de próstata fueron de los pocos procedimientos que se realizaba la población estudiada, en conjunto con las inasistencias a los controles de salud.

Las intervenciones reflejaron en su mayoría que la población obtuvo la información necesaria, logrando cumplir con los objetivos planteados; ya que ellos están rodeados de muchos factores de riesgos a los que están expuestos debido al tipo de trabajo que realizan y los estilos de vida pocos saludables que mantienen.

En conclusión, esta investigación demostró que dicha población requiere de mayor información y atención por parte de las autoridades pertinentes, mediante capacitaciones haciendo énfasis en las diversas necesidades que presentan.

RECOMENDACIONES

- Orientar a los directivos de la AAUD sobre el cumplimiento de medidas de protección con el Covid 19, la importancia de suplir al personal de recolección d equipos de bioseguridad con el fin de fortalecer acciones dirigidas a salvaguardar la salud y bienestar físico de sus colaboradores.
- Recomendar a los directivos de la AAUD dar seguimiento a su personal con enfermedades crónicas no transmisibles y otras enfermedades, brindándoles charlas educativas acerca de los estilos de vida saludable.
- Sugerir a la Universidad de Panamá que continúe brindando capacitaciones a los trabajadores sobre diversos temas planteados para darle una sostenibilidad al proyecto, ya que en esta investigación no se pudo intervenir a la población total y es de mucha importancia que ellos conozcan sobre dicha información, siendo una cadena de transmisión dentro de la empresa.
- Aconsejar a los trabajadores de AAUD, de asistir a los controles de salud (como la realización del Papanicolau, la mamografía, el examen de próstata, los laboratorios cada año, entre otros) para prevenir enfermedades o tener un diagnóstico precoz.
- Se recomienda a los trabajadores de la AAUD, que frente a la situación que estamos viviendo no desista del uso adecuado del equipo de protección personal, en especial el uso correcto de las mascarillas, en el constante lavado de manos y uso correcto del gel alcoholado.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecerles a las profesoras catedráticas y asistentes de clínicas que día a día fueron contribuyendo con sus conocimientos para dirigirnos con las etapas de planificación, elaboración de material, ejecución de intervenciones, así como también guía para el proceso de confección de este trabajo.

En segundo lugar, a la Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario por darnos la oportunidad de realizar nuestro trabajo comunitario con una muestra de sus colaboradores permitiéndonos de esta manera

ampliar nuestros conocimientos y destrezas.

En tercer lugar, a cada uno de los compañeros que conforman el equipo de trabajo en este proyecto, por su entrega, dedicación, constancia y colaboración para la elaboración de cada una de sus partes con el fin de lograr los objetivos planteados.

A su vez, queremos agradecer a las autoridades de la facultad de enfermería por facilitarnos las instalaciones y materiales necesarios en la elaboración de intervenciones dirigidas a empoderar a los trabajadores de la AAUD.

REFERENCIAS

- Arias, F. (2006). *El Proyecto de Investigación*. Caracas: Episteme. <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-C3%93N-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>
- Autoridad de Aseo. (2018). *Diagnóstico de los Vertederos a Nivel Nacional*. 2 ENERO 2020, de AAUD Sitio web: <http://www.aud.gob.pa/index.asp?sec=Proyectos/Diagnostico&id=diagnostico>
- Autoridad la Tránsito y Transporte Terrestre Panamá. (7 de septiembre de 2020). *ATTT Adopta Guía de Medidas para la Prevención del COVID-19 en el Transporte Público*. Obtenido de tránsito.gob.pa: <http://www.transito.gob.pa/noticia/attt-adopta-guia-de-medidas-para-la-prevencion-del-covid-19-en-el-transporte-publico>
- Balestrini, M. (2006). *Como se elabora el proyecto de Investigación*. Caracas, Venezuela: BL, Consultores Asociados. https://issuu.com/sonia_duarte/docs/como-se-elabora-el-proyecto-de-inve
- Butrón, Y. (15 de junio de 2020). *Ofrecen recomendaciones de seguridad para el ingreso y salida de casa*. Caja del Seguro Social. Recuperado de <http://www.css.gob.pa/web/15-junio-2020ms.html>
- Controlaría General de la Republica e Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2017). *Panamá en cifras. Años 2012-2016*. Contraloría General de la Republica. Recuperado de https://e7b95f95-62eb-49f3-a6f3-c31eacb59016.filesusr.com/ugd/3683c0_70777580c4e9429caa25928edf04b122.pdf
- GBD 2015 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risk sorclusters of risks, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*, 2016; 388(10053):1659-1724
- Gobierno Nacional. (2018). *Boletines Estadísticos de REGES*. 4 /10/20, de ION Sitio web: <https://www.ion.gob.pa/boletines/>
<https://es.scribd.com/doc/45754254/El-Proceso-de-Investigacion-2000-Carlos-Sabino>
- Mayo Clinic. (1 de abril de 2020). *Estilo de vida saludable. Salud de Adulto. Lavado de manos: lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer*. Obtenido de mayoclinic.org: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/hand-washing/art-20046253>
- Ministerio de Salud. (2018). *Análisis de Situación de Salud Panamá*. Panamá. Obtenido de http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciones/asis_final_2018c.pdf
- Ministerio de Salud. (2018). *Programa de salud de adulto y adulto mayor*. Obtenido de <https://drive.google.com/file/d/1JlbpZyiV54JHLh1--J7PRbiNO-0jjhu/view>

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (8 de junio de 2020). *Consejos para la población sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV): cuándo y cómo usar mascarilla*. Obtenido de who.int: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (s.f.). *Higiene de las manos: ¿por qué, cómo, cuándo?* Obtenido de who.int: https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_Higiene-de-las-Manos_Brochure_June-2012.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public#:~:text=Si%20la%20COVID%2D19%20se,y%20la%20nariz%20con%20el>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses#:~:text=Lo%20m%C3%A1s%20importante%20que%20hay,en%20superficies%20de%20cart%C3%B3n>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (5 de junio de 2020). *COVID-19 Prevención y control de infecciones (PCI). Equipos de protección personal. Actualización en el uso de mascarillas*. Obtenido de paho.org: <https://www.paho.org/arg-covid-19-2020-06-05-ipc.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (13 de octubre de 2020). *Informe de situación – Panamá*. Obtenido de paho.org: <https://www.paho.org/es/file/75695/download?token=q8Ibfp6L>.
- Sabino, C. (1992). *El Proceso de Investigación*. Buenos Aires: Editorial Panapo.
- World Health Organization. (2017). *Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases: report of a Joint WHO/FAO Expert Consultation*. WHO Technical Report Series, No. 916. Geneva.

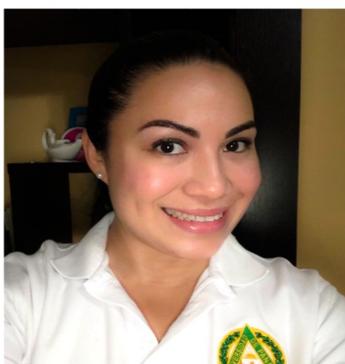
PROFESORAS DE CÁTEDRA Y CLÍNICA EN SALUD PÚBLICA



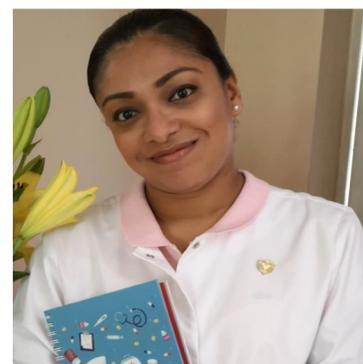
**Profesora
Dinora Bernal**



**Profesora
Ivette de Moltó**



**Profesora
Isoris Morales**



**Profesora
Yurina Castro**



**Profesora Italia
Iturralde**

COMISIÓN ACADÉMICA



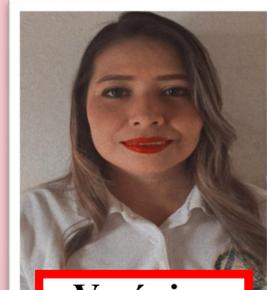
**Ceci
Martínez**



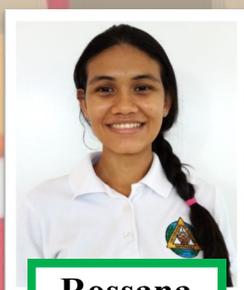
**María
Jiménez**



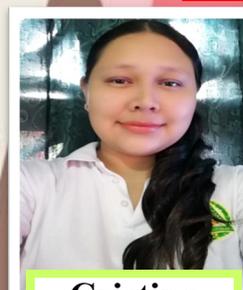
**Nelly
Rodríguez**



**Verónica
Salinas**



**Rossana
Palma**



**Cristina
Morán**

COMISIÓN DE INTERVENCIONES



**Adriana
Martínez**



**Jeziel
Grajales**



**José
Benjamín**



**Madeline
Vásquez**



**Noemí
Pope**



**Yeiny
Pérez**

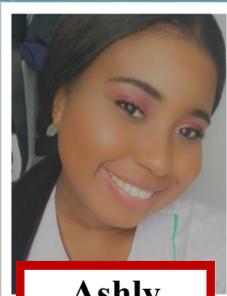
COMISIÓN DE LOGÍSTICA



**Ariadna
Archibold**



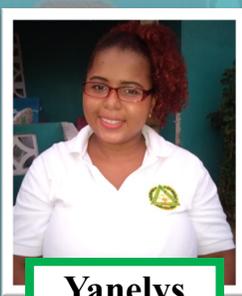
**Ashley
Donaldson**



**Ashly
Mawell**



**Dimas
Almanza**



**Yanelys
Navarro**



**Yarabis
Grenald**

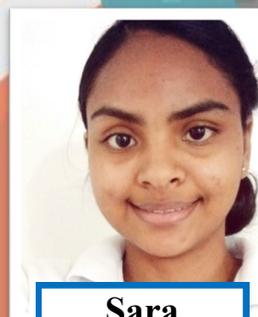
COMISIÓN DE PROTOCOLO



**Anarelis
Gutiérrez**



**Angélica
Araúz**



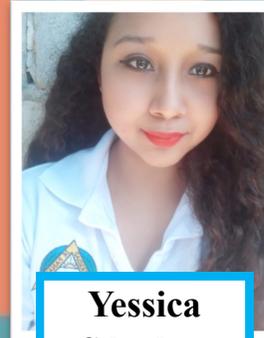
**Sara
Álvarez**



**Eileen
Martínez**



**Janelly
Richards**



**Yessica
Sánchez**

COMISIÓN DE PUBLICIDAD Y MERCADEO



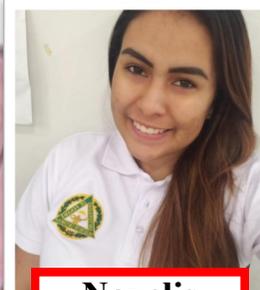
**Alexandra
Smith**



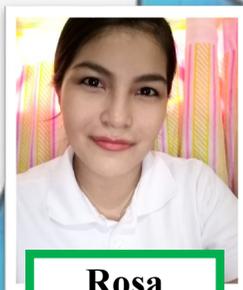
**Carlos
Ayala**



**Yohany
Paredes**



**Nayelis
Urriola**



**Rosa
Pitti**



**Benilda
Arboleda**

COMISIÓN DE ORGANIZACIÓN FINAL



**Dalys
Pinto**



**Fernando
Nuñez**



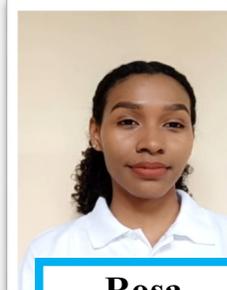
**Joshua
Martínez**



**Laura
Santana**



**Mitziurys
Castrejón**



**Rosa
Palacio**

